Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONOR CAMACHO ROJAS												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52274745							
CORREO ELECTRONICO:	geniocamacho@gmail.com				CELULAR:	3188798364							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	FONTIBON ZONA FRANCA FO09												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	FO09K31	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24053600657								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5083-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5	DE	5		
NÚMERO DE CDP	1381	FECHA	25/09/2020	NÚMERO DE CRP	43557	FECHA	30/09/2020				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	10	2020		31	10	2020			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.119.403										
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0								

OBSERVACIONES: Ninguna.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$18.811.941
VALOR EJECUTADO	$18.811.941
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.746.269
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a **$2,194,507**, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9410956335	$1.647.762	$205.970	$263.642	3	$40.139	**$509.752**

Dado en Bogotá al mes de octubre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

LEONOR CAMACHO ROJAS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	PIC VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL					**Sede: FONTIBON ZONA FRANCA FO09**				
No. DE CONTRATO:	5083-2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	10	2.020		31	10	2.020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LEONOR CAMACHO ROJAS		**C. C.**	52,274,745			**DE**	BOGOTA DC		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento Institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ____ Servicios: SI ___ NO ____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
. 1. Realizar, liderar o apoyar los procesos de inspección, vigilancia y control, toma y envió de muestras y operativos, en diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud.	Si	Delegar a cada contratista según el perfil correspondiente.	Cronograma en medio magnético
2. Implementar aspectos de planeación y seguimiento relacionados con el desarrollo de las actividades de Salud Pública.	Si	Delegar a cada contratista según el perfil correspondiente.	Cronograma en medio magnético
3. Interlocución entre grupos, sectores sociales y gobierno local que busca interrelación entre los diferentes actores para la identificación de intereses.	Si	Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados. Las reuniones son virtuales frente a COVID 19	Actas de reunión
4. Participar en las instancias locales de coordinación de las políticas públicas para la implementación, seguimiento y monitoreo de los planes de acción local	Si	Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	Actas de reunión
5. Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas identificadas.	Si	Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados y Delegar a cada contratista según el perfil correspondiente.	Actas de reunión
6. Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales	si	Actualización y análisis del mapeo de sectores y actores sociales	Actas de reunión
7. Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento.	Si	Elaborar y Consolidar Planes de Mejoramiento según necesidades de la linea.	Actas de reunión
8. Brindar asesoría técnica y direccionamiento a la comunidad en temas como: SGSS, eventos de interés en Salud Pública, normatividad, según línea de intervención o actividad al que sea designada.	Si	No aplica para el periodo	Atención oportuna de disponibilidad
9. Verificar el cumplimiento, contenido y oportunidad de los informes entregados por los referentes de las diferentes Líneas según requerimientos.	Si	Diligenciamiento archivo de entrega formato drive	Archivo drive
10. Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	Si	Asistir a diferentes eventos que le sean asignados y/o delegados.	Actas de reunión
11. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros).	Si	Presentar y entregar informes en formatos avalados por la Secretaría Distrital de Salud y el Hospital, de cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes: (Cronograma, informes, entre otros). Realizar acciones enfocadas a emergencia Sanitaria Causada por pandemia COVID 19	Actas de reunión, informes
12. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.	SI	SDQS y Orfeo (Peticiones solicitudes y quejas) . Se dan alcance a respuesta por COVID 19	Aplicativo orfeo y correo electronico SDQS
13. Disponer tiempos para reaccionar ante un evento prioritario de Salud Pública o alertas epidemiológicas que se presente de manera crítica en la Localidad	SI	Se promueve el cuidado	No requiere
14. Preparar, presentar, participar en los procesos de auditorías internas y externas a las actividades programadas.	Si	Se promovió el cuidado y la custodia del patrimonio cultural.	tes e conversatorios realizados en el mes en
15. Garantizar el uso racional del recurso físico y logístico a su cargo.	Si	Se aplicaron las politicas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.	No requiere
16. Seguimiento y análisis periódico de los casos objeto de canalización del Componente	SI	Se ejecutan actividades con principios de autocontrol	No requiere
17. Elaborar y Consolidar respuesta de Glosas Parciales y Definitivas	SI	Garantizo: Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual	no requiere
18. Realizar seguimiento a las inconsistencias de bases de datos derivadas de los procesos de inspección vigilancia y control, o demás productos de intervención por cada una de las líneas operativas del componente de vigilancia en salud ambiental.	SI	Cumplo con las normas y procedimientos establecidos en los manuales y reglamentos de la institución.	no requiere
19. Realizar el direccionamiento técnico de la línea de intervención correspondiente, en el marco de los lineamientos definidos para la vigilancia de la salud ambiental del Plan de Salud pública de Intervenciones Colectivas -PSPIC.	SI	Asisto a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados	reunion de linea del mes
20. Formular acciones y/o medidas relacionadas a la disminución de glosas, teniendo en cuenta los seguimientos internos y externos a los procesos de intervención en el marco de la mejora continua	SI	Participo en el proceso de acreditación en salud de la Subred	participacion conversatorio del mes

16. Enviar y responder de manera oportuna los informes, solicitudes y quejas derivados de la ejecución del presente contrato o de actividades delegadas por el líder operativo de la línea de intervención según sea requerido	NO	Realizar actividades de la linea de alimentos, frente a COVID 19	Cronograma de actividades.
17. Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	SI	Atender oportunamente a la solicitud de ajuste de inconsistencias detectadas de los productos derivados de la ejecución de las actividades de IVC y sus correspondientes bases de datos.	Informacion corregida aplicativo sivigila DC
18. Asistir, participar activamente de las acciones del PSPIC en concordancia a la labor misional y/o institucional de requerirse, adicionalmente prestar apoyo, y participar en la atención de eventos de interés en salud publica según se requiera.	NO	No requerido	No requerido
OBSERVACIONES: Ninguna			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2,746,269 DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.			
NOMBRE COMPLETO,CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEONOR CAMACHO ROJAS C.C 52.274.745		Fecha : dd/mm/aaa Firma de recibido supervisor:	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LEONOR CAMACHO ROJAS

CC 52274745 DE BOGOTA

La suma de Dos millones setecientos cuarenta y seis mil doscientos sesenta y nueve pesos mcte ($2.746.269), por concepto de servicios como ingeniero de alimentos durante el periodo de 1 al 31 de octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 5083/2020



LEONOR CAMACHO ROJAS

CC 52274745 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24053600657